



## ХИРУРГИЯ

### ОТИТЫ У СОБАК

Э. И. Веремей, Д. Г. Гайда (ВГАВМ)

#### **ВВЕДЕНИЕ**

Собаководство сейчас приобретает важное значение в различных отраслях народного хозяйства. Потребности в развитии служебного, декоративного, спортивного и охотничьего собаководства возрастают, так как эти животные – незаменимые помощники человека.

Трудно перечислить все разнообразные формы использования собак, а также их роль в обогащении духовного мира людей. Они участвуют в охране народно-хозяйственных и других объектов, в том числе государственной границы. Розыскное собаководство оказывает неоценимую помощь работникам системы МВД. Значительна помощь собак в сельском хозяйстве: они охраняют отары овец, облегчают труд пастухов в период перегонов и пастьбы животных. Собаки выполняют задания геологов, связистов, инвалидов, санитаров, спасателей. Наряду с использованием собак в различных отраслях народного хозяйства, они имеют большое значение и в других направлениях - цирковом, декоративном и любительском, а также в научных исследованиях.

В настоящее время отиты являются актуальной проблемой у собак служебных пород. А. С. Кашин [1] выяснил, что данное заболевание встречается у каждой четвертой овчарки, причем очень часто болезнь носит хронический характер и трудно поддается лечению.

У. Uchida, М. Mizutani, Т. Kubo [2] установили, что отиты наружного уха у собак и кошек встречаются в пять раз чаще, чем у других видов животных.

Таким образом, отиты у мелких животных встречаются довольно часто и не придавать им особого значения нельзя.

Слух у собак является одним из основных и наиболее развитых органов чувств. При его даже незначительной утрате (потере) у собак заметно меняется как поведение, так и жизнедеятельность.

Несоблюдение правил ухода, содержания и кормления, включая банальный осмотр и систематический туалет ушной раковины, выводит патологию органов слуха на лидирующее место среди всех хирургических заболеваний.

По данным литературы, на заболевания ушей приходится 10-20 % всех заболеваний, встречающихся в ветеринарной клинической медицине.

#### **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ**

Для проведения работы было сформировано три группы собак (по 7 голов в каждой). Собаки подбирались с учетом породно-возрастных характеристик и одинаковых клинических признаков заболевания. Владельцы собак согласились на проведение опыта.

При поступлении животных уточнялся диагноз, после чего назначали лечение.

Лечение заключалось в тщательной первичной хирургической обработке ушной раковины, применении анальгетических средств и назначении симптоматического лечения, схема которого выглядела так:

- бициллин-3 – 1 раз в день, двукратно;
- супрастин – 1 раз в день, 5 дней, внутримышечно;
- анальгин – по 0,5 таб. 2 раза в день, 5 дней.

Местно применяли следующие препараты:

- группа №1 – ушные /глазные капли

Софрадекс по 2-5 капель (в зависимости от размеров собаки) три раза в день;

- группа №2 – препарат Мاستиет Форте по 0,5-1 мл один раз в день;

- группа №3 – контрольная – применяли 3% раствор борной кислоты.

Софрадекс – комбинированный препарат, состоящий из фрамецитина сульфата, грамицидина, дексаметазона.

Мастиет Форте – ветеринарный препарат, предназначенный, главным образом, для лечения маститов у коров. В своем составе содержит окситетрациклин, неомецин, бацитрацин.

В период опыта за животными велось клиническое исследование, изучался общий и местный статус, а также брали кровь для морфологического исследования. Для дифференциации чешуйчатой формы демодекоза и отодектоза исследовали скарификат, приготовленный из содержимого глубокого соскоба кожи.

С целью определения бактериального происхождения отитов производили лабораторное исследование патологических материалов (экссудат, смывы с поверхности наружного уха) и определяли чувствительность выделенных микроорганизмов к лекарственным средствам.

Для определения патогенности проводили реакцию плазмокоагуляции. Цифровой материал был подвергнут математико-статистической обработке на ПЭВМ с использованием табличного процессора «EXCEL».

### **РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ**

Считается, что из множества причин, вызывающих заболевание, 18-20 % зависят от природной предрасположенности, 10-12 % играет наследственность, а остальные зависят от образа жизни и условий среды.

При анализе всех случаев отитов у собак, проходивших лечение в ГУ «Мингорветстанция» г. Минска, мы выделили основные причины, вызвавшие болезни: паразитарные болезни

(отодектоз, демодекоз), болезни кожи (дерматиты, экземы ушной раковины), травмы (раны, ушибы, гематомы, инородные тела), онкологические болезни (новообразования различного генеза), воспаление соседних органов (фарингит, стоматит), аллергия (в большинстве случаев – пищевая), химические раздражители (главным образом, вода), игнорирование хозяевами туалета ушных раковин и ушного прохода (чрезмерное скопление серы, чрезмерное разрастание слухового прохода волосами).

Что касается сезонности, то заболеваемость отитами приходится на периоды март-май и август-октябрь.

Возраст собак, больных отитами, составлял: до года – 21,7 %, до двух лет – 12 %, старше двенадцати лет – 11,4 %. Наиболее восприимчивыми к отитам оказались следующие породные группы: спаниели, овчарки - 47 %; пудели - 31 %; шарпеи, бассеты - 10 %.

Следует отметить, что процент собак с хроническим отитом увеличивался. В 2003 году он составил 33,4 %, в 2004 году эта цифра возросла до 45,6 %. Типичные клинические признаки, такие как зуд, мотание головой, наблюдались в 90 % случаев, болезненность отмечалась у каждого второго пациента.

Таким образом, основная задача исследования заключалась в определении наиболее оптимальных схем лечения этой болезни. Исходя из этиологии, средства терапии должны включать в себя препараты противовоспалительного, противогрибкового, бактериостатического, бактерицидного, обезболивающего, десенсибилизирующего, повышающего интенсивность процессов регенерации действия.

При микроскопии мазков, окрашенных по Граму, обнаруживали крупные грам-положительные кокки, располагающиеся скоплениями в виде гроздьев парных и одиночных кокков, коротких цепочек.

чек.

В МПБ через 18-20 часов после посева наблюдали интенсивное помутнение среды, на дне пробирки – интенсивный осадок. Иногда появлялось пристеночное белое кольцо или пленка. Цвет среды изменялся на интенсивно желтый (золотистый). На МПА (рН 7,2-7,4) через 8-20 часов после посева обнаруживали круглые маленькие с ровными краями выпуклые колонии кремового, золотистого или лимонно-желтого цвета.

При изучении биохимических свойств суточной культуры выделенных микроорганизмов обнаруживались признаки ферментации с образованием кислоты без газа глюкозы, маннита, мальтозы, сахарозы. Выделенная культура не ферментировала лактозу.

При изучении гематологических свойств суточной культуры выделенных микроорганизмов на глюкозо-кровяном агаре Цейслера наблюдалась зона β-гемолиза.

Для определения патогенности ставили реакцию плазмокоагуляции. Реакция была положительной в 100 % случаев на момент поступления животных на лечение. По окончании курса лечения в 100 % случаев реакции были отрицательные.

Таким образом, выделенный из наружного уха патогенный *Staphylococcus aureus* являлся во всех случаях при первом бакисследовании непосредственной причиной болезни.

При определении чувствительности выделенной культуры к лекарственным средствам она была чувствительна к Мاستиет Форте несколько меньше, чем к Софрадексу и слабо чувствительна к 3 % раствору борной кислоты.

На ранних стадиях острого течения болезни был установлен лейкоцитоз. При анализе лейкограммы обнаружен нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом ядра влево, с увеличением количества палочкоядерных и сегментоядерных форм ней-

трофилов.

После проведенного лечения установлено, что в первой группе, где применялся Софрадекс, клиническое выздоровление наступило у трех собак за 11 суток, у одной – за 12 суток, у двух – за 14 суток. Во второй группе, где применяли Мاستиет-Форте, клиническое выздоровление наступило у 4 собак за 7 суток, у одной – за 9 суток, у одной – за 10 суток и только у одной клиническое выздоровление затянулось на 14 суток.

В контрольной группе, где применяли 3 % спиртовой раствор борной кислоты, клиническое выздоровление наступило на 12-15 сутки.

Таким образом, средняя продолжительность заболевания в первой опытной группе составляла  $10,28 \pm 0,3$ , во второй группе  $8,28 \pm 0,2$ , в третьей  $13,35 \pm 0,33$  суток.

Исходя из этого, можно сделать вывод, что применение Мاستиет-Форте, совместно с симптоматическим лечением, более эффективно при лечении отитов у собак, чем применение Софрадекса.

Кроме того, есть и другие преимущества применения Мاستиет-Форте:

- эффективно подобранная комбинация противомикробных препаратов, действующих на наиболее характерную для отитов микрофлору;
- являясь суспензией на масляной основе, хорошо распределяется, обволакивает стенки;
- более пролонгированное действие;
- удобство в применении (выпускается в виде шприца);
- затрачивается меньше времени на курс лечения, т.е. режим (кратность) введения – 1 раз в день;
- экономически выгоден.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, можно сделать вывод, что отиты, являясь часто встречающейся патологией в повседневной клинической ветеринарной практике, требуют особого

внимания и назначения специальных средств как местного, так и общего действия. Из исследованных местнодействующих средств наиболее эффективно рекомендовал себя Мاستиет-Форте, кроме того, при его использовании затрачивается меньше времени и средств.

Но в любом случае не следует останавливаться на достигнутом, а искать еще более эффективные и экономичные средства для лечения патологий ушей у собак.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Кашин А.В. Болезни органов чувств у животных и оказание помощи // Животноводство, 1994. - №5 - с.24-25. 2. Uchida

V., Mizutani M., Kubo T, и др. Otitis externa inducea with Malassezia pachydermotis in gogs and the efficacy of pimaricin // I. Veter. med.Sc. - 1992 - Vol.54. №4 p 611-614.

#### **SUMMARY**

It has been stated that otites in dogs are more common under one year of age -21,7 %, under 2 years of age - 12 %, after 12 years of age - 11,4 %, more susceptible to otites are spaniels, sheep-dogs - 47 %, poodles - 31 %, char-peis, bassets - 10 %.

Possessing the best therapeutic effect in a complex treatment of dogs diseased with otites has been proved mastiet forte.

## **ВЛИЯНИЕ ТИЛОЗИНОВОЙ МАЗИ И ВОДНОГО РАСТВОРА ФАРМАЙОДА НА ЗАЖИВЛЕНИЕ ГНОЙНЫХ РАН И АБСЦЕССОВ У КОРОВ**

В. А. Ховайло (ВГАВМ)

#### **ВВЕДЕНИЕ**

В современных условиях промышленного ведения животноводства и внедрения интенсивных технологий производства сельскохозяйственной продукции ключевой задачей являются повышение продуктивности крупного рогатого скота и снижение экономических потерь от недополучения продукции при гнойно-некротических заболеваниях [1].

Среди хирургических болезней крупного рогатого скота наиболее часто встречаются осложнения, вызванные хирургической инфекцией (гнойные раны, абсцессы, флегмоны, гнойные дерматиты и т.д.). Длительное и бесконтрольное использование антибиотиков привело к резкому повышению вирулентности возбудителей хирургических инфекций. На фоне нарушений условий содержания и кормления у животных снижается резистентность организма, в таких условиях наблюдается частое атипичное течение гнойно-некротических процессов, и в результате, общепринятые методы лечения становятся

неэффективными [2].

Для полноценного комплексного лечения животных необходимы экологически чистые, обладающие высокой терапевтической эффективностью, дешевые лекарственные вещества.

Нами совместно с кафедрой фармакологии и токсикологии были разработаны и предложены для применения в ветеринарной медицине 3 % тилозиновая мазь и фармайод, как средства для лечения животных с гнойной хирургической патологией [4].

Действующим веществом мази является тилозина тартрат (антибиотик макролидного ряда), обладающий широким спектром антимикробного действия. Мазь удобна в применении, не требует специальной подготовки животного при использовании, содержит вещества, безвредные для животного организма, сохраняет стабильные свойства при длительном хранении (срок годности 2 года), приемлема по цене, производится на ветфармзаводе [3]. Фармайод также изготов-